



# Kit de herramientas de comunicación para establecer un centro de vacunación local

Los centros de vacunación locales son una herramienta fundamental para permitir que las vacunas sean accesibles en su comunidad. Este kit presenta una guía para organizaciones comunitarias, escuelas, empleadores y otros grupos, a quienes nos referiremos aquí como "organizaciones coordinadoras", para trabajar directamente con proveedores de vacunas y establecer centros de vacunación locales en espacios que la gente ya conoce y en los que confía.

## CÓMO ESTABLECER UN CENTRO DE VACUNACIÓN

- 1 Contacte a un proveedor de vacunas contra el COVID-19:** los proveedores de vacunas incluyen departamentos de salud locales, farmacias, sistemas de salud y otros proveedores médicos. Cada uno de estos proveedores puede tener diferentes procesos y capacidades para asociarse con los centros de vacunación locales. Para ayudarlo, las farmacias que participan en este proceso con el gobierno federal han proporcionado información sobre lo que ofrecen e instrucciones para solicitar asistencia en el establecimiento de centros de vacunación locales, las cuales se describen a continuación. Si usted no tiene una farmacia cercana, contacte a su departamento de salud local o visite [vacunas.gov](https://www.vacunas.gov) para encontrar otros proveedores de vacunas cerca de usted. Considere consultarle a su proveedor de vacunas la posibilidad de ofrecer otras inmunizaciones, como la de la gripe, al mismo tiempo que su centro de vacunación ofrece vacunas contra el COVID-19.
- 2 Defina funciones y responsabilidades:** los proveedores de vacunas suelen ser responsables de todas las operaciones clínicas y la presentación de informes. Las organizaciones comunitarias desempeñan un papel fundamental, puesto que son capaces de involucrar a sus comunidades locales. Los proveedores de vacunas pueden pedir a las organizaciones comunitarias tramitar acuerdos de asociación. A continuación, podrá ver ejemplos de funciones y responsabilidades que puede emplear para comenzar la planificación.
- 3 Elija fecha y lugar:** aproveche el alcance de su red comunitaria para elegir un lugar conveniente y de confianza para establecer el centro de vacunación local. Comuníquese con el proveedor de vacunas para coordinar los días y horarios más convenientes para su comunidad, incluyendo fines de semana y fuera de horarios de trabajo. Considere programar el centro de vacunación al mismo tiempo que se haga un evento comunitario,

como una feria local o un evento de regreso a clases. Para los centros de vacunación donde se administren vacunas de dos dosis, también se necesitará coordinar con el proveedor de vacunas para poder programar la segunda dosis a su debido tiempo.

**④ Empiece a involucrar a su comunidad:** como organización comunitaria de confianza, usted cumple un papel fundamental en la participación y educación de su comunidad local. Trabaje con el proveedor de vacunas para organizar la programación de citas o el proceso de atención al público sin cita previa. Comparta información sobre su campaña de vacunación, así como información general sobre la vacunación, incluyendo que las vacunas contra el COVID-19 son gratuitas para todos sin importar su estatus migratorio o seguro médico. Si planea que haya disponibilidad de vacunas para los adolescentes, asegúrese de compartir información acerca de si se requiere la presencia de los padres o si se necesita un consentimiento siguiendo regulaciones estatales. Trabaje con su proveedor de vacunas para asegurar la participación de los miembros de su comunidad a través de la programación de citas en línea y con recordatorios por mensajes de texto y llamadas. Para amplificar su mensaje e involucrar a su comunidad, considere publicar en redes sociales, repartir volantes e involucrar a líderes comunitarios para que corran la voz. Hay recursos disponibles en [juntosipodemos.hhs.gov/recursos](https://juntosipodemos.hhs.gov/recursos) para ayudar a su organización a realizar actividades de divulgación y tener conversaciones sobre la vacunación.

**⑤ Establezca su centro de vacunación local:** trabaje con el proveedor de vacunas para concretar la logística de su evento. Continúe involucrando a su comunidad y envíe recordatorios el día de la apertura. Asigne un líder que esté en el centro de vacunación y en contacto directo con el proveedor de vacunas para que el día transcurra sin problemas. ¡Utilice su creatividad para darle un toque divertido a su evento!

## EJEMPLOS DE FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES

El siguiente es un ejemplo que le servirá como guía en la planificación de actividades con el proveedor de vacunas. Dado que las expectativas varían de un proveedor a otro, los acuerdos deben ser concretados con el proveedor seleccionado como parte de su acuerdo de asociación.

### Organización coordinadora:

- **Liderar la participación de la comunidad** y la divulgación de información.
- **Proporcionar la ubicación del centro de vacunación local.** El espacio debe estar bien ventilado y limpio y debe ser lo suficientemente amplio para permitir el distanciamiento social antes, durante y 15–30 minutos después de la vacunación.

- **Proporcionar instalaciones clínicas**, como mesas, sillas, basureros, señalización y baños.
- **Proporcionar apoyo logístico y administrativo**, como por ejemplo, personal de seguridad y logística.
- **Asignar a un coordinador** que se comunique directamente con el proveedor de vacunas para planificar cada campaña de vacunación.

### **Proveedor de vacunas:**

- **Gestionar todos los aspectos de la administración de vacunas**, incluyendo el montaje y la puesta en marcha del centro, así como la programación de citas (si es necesario), dotación de personal clínico y de apoyo, registro, inmunización, observación, presentación de informes y otros requisitos estándar.

## **CÓMO CONTACTAR SOCIOS FARMACÉUTICOS FEDERALES**

Las farmacias asociadas con el gobierno federal ofrecen centros de vacunación locales en todo el país y pueden estar disponibles para asociarse con usted y organizar el establecimiento de un centro de vacunación. Para facilitar la conversación, las farmacias que participan en este proceso con el gobierno federal han proporcionado información sobre el tipo de centro que ofrecen y la participación mínima de preferencia o requerida, así como instrucciones sobre cómo solicitar un centro de vacunación local.

Aunque la mayoría de las farmacias asociadas no tienen una participación mínima, algunas sí la requieren. Si no puede alcanzar el mínimo, consulte con la farmacia asociada cómo reubicar el centro de vacunación a las instalaciones de la farmacia más cercana.

Cualquier otro proveedor de vacunas contra el COVID-19, que ofrezca servicios de traslado y establecimiento de centros de vacunación y desee aparecer en esta lista, debe comunicarse con [COVIDPartnerships@Who.Eop.gov](mailto:COVIDPartnerships@Who.Eop.gov).

Farmacia asociada	Tipo de centro que ofrece	Participación de preferencia o requerida	Para solicitar un centro de vacunación local envíe una solicitud a:
<p><b>Albertsons Companies, Inc.</b>  <i>(Osco, Jewel-Osco, Albertsons, Albertsons Market, Safeway, Tom Thumb, Star Market, Shaw's, Haggen, Acme, Randalls, Carrs, Market Street, United, Vons, Pavilions, Amigos, Lucky's, Pak n Save, Sav-On)</i></p>	<p>Atención en persona.</p> <p>Atención desde el automóvil dependiendo de la farmacia.</p>	<p>Entre 20 y 30 participantes. Es posible que se requiera registro previo dependiendo de la compañía u organización. Se podrán hacer excepciones de acuerdo con las necesidades de los solicitantes.</p>	<p>Liz Oler, <a href="mailto:Liz.Oler@albertsons.com">Liz.Oler@albertsons.com</a></p>
<p><b>Costco Wholesale Corp.</b></p>	<p>Atención en persona.</p>	<p>Mínimo de 40 participantes. Se requiere el registro previo y se cancelará el centro de vacunación si no se cumple con la cantidad mínima, a excepción de comunidades donde el registro previo puede significar una barrera a la vacunación.</p>	<p>Becky Dant, <a href="mailto:rdant@costco.com">rdant@costco.com</a>  Beth Arnold, <a href="mailto:betharnold@costco.com">betharnold@costco.com</a></p>
<p><b>CPESN</b></p>	<p>Atención en persona.</p>	<p>Mínimo de 50 participantes por 2 horas. No se requiere registro previo, pero los organizadores deberán acordar pagar los gastos asociados con la participación requerida si no se cumple con la asistencia mínima.</p>	<p>Cody Clifton, <a href="mailto:cclifton@cpesn.com">cclifton@cpesn.com</a></p>

<p><b>CVS Pharmacy, Inc.</b> <i>(incluyendo Long's)</i></p>	<p>Atención en persona.</p> <p>Atención desde el automóvil, solo si un gran número de participantes provienen de distintas áreas.</p>	<p>Mínimo de 30 participantes. Se requiere el registro previo. Si no se cumple con la cantidad mínima de participantes, se cancelará el centro de vacunación o los organizadores deberán acordar pagar los gastos asociados con la participación requerida.</p>	<p><a href="https://cvshealth.com/covid-19/return-ready/vaccination">cvshealth.com/covid-19/return-ready/vaccination</a></p>
<p><b>Good Neighbor Pharmacy</b> <i>and AmerisourceBergen Drug Corporation's pharmacy services administrative organization (PSAO), Elevate Provider Network</i></p>	<p>Atención en persona.</p> <p>Atención desde el automóvil dependiendo de la farmacia.</p>	<p>Entre 50 y 55 participantes por día. No se requiere registro previo, pero se recomienda encarecidamente. El centro de vacunación <u>no</u> se cancelará si no se cumple con el número mínimo de participantes.</p>	<p>Jason Montgomery, <a href="mailto:jasonmontgomery@amerisourcebergen.com">jasonmontgomery@amerisourcebergen.com</a></p>
<p><b>H-E-B, LP</b></p>	<p>Atención en persona.</p> <p>Atención desde el automóvil dependiendo de la farmacia.</p>	<p>Mínimo de 30 participantes <u>por hora</u>. Se requiere el registro previo y se cancelará el centro de vacunación si no se cumple con la cantidad mínima. Otra opción que se ofrece no requiere registro previo, pero los organizadores deberán acordar pagar los gastos asociados con la participación requerida si no se cumple con la asistencia mínima.</p>	<p><a href="mailto:wellnessservices@heb.com">wellnessservices@heb.com</a></p>

**Health Mart Pharmacies**

*Detalles  
pendientes de  
confirmación.*

*Detalles pendientes de confirmación.*

[covid.taskforce@mckesson.com](mailto:covid.taskforce@mckesson.com)

**Hy-Vee, Inc.**

Atención en  
persona.  
  
Atención desde  
el automóvil  
dependiendo de  
la farmacia.

Mínimo de 10 participantes por hora.  
No se requiere registro previo, pero  
los organizadores deberán acordar  
pagar los gastos asociados con la  
participación requerida si no se  
cumple con la asistencia mínima.  
Aunque esto suceda, los centros de  
vacunación no se cancelan de forma  
habitual.

[vaccineclinic@hy-vee.com](mailto:vaccineclinic@hy-vee.com)

**Publix Super Markets, Inc.**

*Detalles  
pendientes de  
confirmación.*

*Detalles pendientes de confirmación.*

[Clinical.Services@Publix.com](mailto:Clinical.Services@Publix.com)

<b>Retail Business Services, LLC</b>			<i>Vea la información de contacto por marca</i>
<b><i>Food Lion</i></b>	Solo atención en persona.	Mínimo de 25 participantes. Se requiere el registro previo y se cancelará el centro de vacunación si no se cumple con la cantidad mínima.	John Bednarz, <a href="mailto:jbednarz@foodlion.com">jbednarz@foodlion.com</a>
<b><i>The Giant Company</i></b>	Atención en persona. Atención desde el automóvil dependiendo de la farmacia.	Mínimo de 25 participantes. Se requiere el registro previo y se cancelará el centro de vacunación si no se cumple con la cantidad mínima.	Timothy Kaylor, <a href="mailto:Timothy.Kaylor@giantmartins.com">Timothy.Kaylor@giantmartins.com</a>
<b><i>Giant Food</i></b>	Atención en persona Atención desde el automóvil dependiendo de la farmacia.	Mínimo de 50 participantes. No se requiere registro previo, pero se recomienda encarecidamente que se cumpla con el mínimo de participantes. El centro de vacunación <u>no</u> se cancelará si no se cumple con el número mínimo de participantes.	Rimple Gabri, <a href="mailto:rimple.gabri@giantfood.com">rimple.gabri@giantfood.com</a>
<b><i>Hannaford Bros Co.</i></b>	Atención en persona.	Mínimo de 50 participantes. No se requiere registro previo, pero se recomienda encarecidamente que se cumpla con el mínimo de participantes. El centro de vacunación <u>no</u> se cancelará si no se cumple con el número mínimo de participantes.	Brad Hamilton, <a href="mailto:brhamilton@hannaford.com">brhamilton@hannaford.com</a>

<p><b>Stop &amp; Shop</b></p>	<p>Atención en persona.</p>	<p>Mínimo de 50 participantes. No se requiere registro previo, pero se recomienda encarecidamente que se cumpla con el mínimo de participantes. El centro de vacunación <u>no</u> se cancelará si no se cumple con el número mínimo de participantes.</p>	<p>Isabel Trinidad, <a href="mailto:isabel.trinidad@stopandshop.com">isabel.trinidad@stopandshop.com</a></p>
<p><b>Rite Aid Corp.</b></p>	<p>Atención en persona.  Atención desde el automóvil dependiendo de la farmacia.</p>	<p>Mínimo de 25 participantes <u>por hora</u>. No se requiere registro previo, pero se recomienda encarecidamente que se cumpla con el mínimo de participantes. El centro de vacunación <u>no</u> se cancelará si no se cumple con el número mínimo de participantes.</p>	<p><a href="http://www.riteaid.com/covid-19/community-clinics">www.riteaid.com/covid-19/community-clinics</a></p>
<p><b>Southeastern Grocers</b> (Winn-Dixie, Harveys, Fresco Y Mas)</p>	<p>Atención en persona.  Atención desde el automóvil dependiendo de la farmacia.</p>	<p>Entre 15 y 20 participantes. No se requiere registro previo, pero se recomienda encarecidamente que se cumpla con el mínimo de participantes. El centro de vacunación <u>no</u> se cancelará si no se cumple con el número mínimo de participantes.</p>	<p>Jeffrey Brooks, <a href="mailto:JeffreyBrooks@segrocers.com">JeffreyBrooks@segrocers.com</a></p>
<p><b>The Kroger Co.</b> (Kroger, Harris Teeter, Fred Meyer, Fry's, Ralphs, King Soopers, Smiths, City Market, Dillons, Mariano's, Pick-n-Save, Copps, Metro Market, QFC)</p>	<p><i>Detalles pendientes de confirmación.</i></p>	<p><i>Detalles pendientes de confirmación.</i></p>	<p><a href="http://www.krogerhealth.com/COVIDCarepartner">www.krogerhealth.com/COVIDCarepartner</a></p>

<p><b>Topco Associates, LLC</b>  <i>(Acme Fresh Markets, Associated Food Stores, Bashas, Big-Y Pharmacy and Wellness Center, Brookshire's Pharmacy, Super One Pharmacy, FRESH by Brookshire's Pharmacy, Coborn's Pharmacy, Cash Wise Pharmacy, MarketPlace Pharmacy, Giant Eagle, Hartig Drug Company, King Kullen, Food City Pharmacy, Ingles Pharmacy, Raley's, Bel Air, Nob Hill Pharmacies, Save Mart Pharmacies, Lucky Pharmacies, SpartanNash, Price Chopper, Market 32, Tops Friendly Markets, ShopRite, Wegmans, Weis Markets, Inc.)</i></p>	<p><i>Detalles pendientes de confirmación.</i></p>	<p><i>Detalles pendientes de confirmación.</i></p>	<p>Faraaz Zaidi, <a href="mailto:fzaidi@topco.com">fzaidi@topco.com</a></p>
<p><b>Walgreens</b> <i>(including Duane Reade)</i></p>	<p>Atención en persona.          Atención desde el automóvil dependiendo de la farmacia.</p>	<p>No hay número mínimo. Se recomienda el registro previo de participantes, pero no es un requisito.</p>	<p><a href="https://wagsoutreach.com/COVID-Contact-Us">https://wagsoutreach.com/COVID-Contact-Us</a></p>

**Walmart, Inc.** (including Sam's Club)

Atención en persona.

Atención desde el automóvil dependiendo de la farmacia.

Mínimo de 100 participantes. Se recomienda encarecidamente el registro previo para asegurar la participación mínima, aunque las personas que acudan sin cita previa podrán participar de igual manera. El centro de vacunación no se cancelará si no se cumple con el número mínimo de participantes, a excepción de que exista una falta de interés significativa de los miembros de la comunidad.

<https://app.smartsheet.com/b/form/9ac7897d62fa420180f6a8ecd874e262>

## EJEMPLO DE CORREO ELECTRÓNICO INICIAL PARA CONTACTAR CON PROVEEDORES DE VACUNAS EN INGLÉS

Dear **[VACCINE PROVIDER NAME]**,

On behalf of **[ORGANIZATION NAME]**, I am reaching out to request support for a pop-up vaccination clinic in my community in **[CITY, STATE]**. The purpose of this vaccination clinic would be to **[vaccinate young people ahead of back-to-school season / make it more convenient for all individuals in my community to get vaccinated.]** We hope to host a **[walk-in only, hybrid walk-in and pre-registration]** clinic, to offer **[COVID-19 / COVID-19 and flu vaccine]**.

Our preferred clinic date and location would be **[DATE]** at **[ADDRESS or NEIGHBORHOOD, if location has not been selected yet]**. At this time, we estimate that there would be **[NUMBER]** participants. **[Insert any additional clinic requirements.]**

Would it be possible for **[VACCINE PROVIDER NAME]** to support this clinic? I am happy to provide additional information as needed or further discuss how this clinic can best work for you and our community. I can be reached by this email or **[PHONE NUMBER]**.

Thanks,  
**[SIGNATURE]**

## EJEMPLO DE CORREO ELECTRÓNICO INICIAL PARA CONTACTAR CON PROVEEDORES DE VACUNAS EN ESPAÑOL

Estimado **[NOMBRE DEL PROVEEDOR DE VACUNAS]**:

En nombre de **[NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN]**, me comunico para solicitar su apoyo en el establecimiento de un centro de vacunación local en mi comunidad de **[CIUDAD, ESTADO]**. El propósito de este centro de vacunación sería **[vacunar a los jóvenes antes del regreso a clases / hacer que vacunarse sea más conveniente para todas las personas de nuestra comunidad]**. Esperamos organizar un centro con **[solo atención en persona/ atención en persona y directamente en automóvil / con registro previo / sin registro previo]** para ofrecer **[vacunas contra el COVID-19 / vacunas contra el COVID-19 y vacunas de la gripe]**.

La fecha y ubicación de preferencia sería el **[FECHA]** en **[DIRECCIÓN o VECINDARIO, si aún no se ha seleccionado la ubicación]**. En este momento, estimamos que habrá **[NÚMERO]** participantes. **[Incluya cualquier requisito clínico adicional.]**

¿Sería posible que **[NOMBRE DEL PROVEEDOR DE VACUNAS]** apoyara este centro? Me complace proporcionar información adicional según sea necesario o discutir más a fondo cómo este centro puede funcionar mejor para usted y nuestra comunidad. Por favor, no dude en contactarme a través de este correo electrónico o **[NÚMERO DE TELÉFONO]**.

Gracias,

**[FIRMA]**